



Sheryl L. Spiller
Director

ПРОГРАММА ДЕНЕЖНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ИММИГРАНТОВ ИНФОРМАЦИЯ И ФАКТЫ

Программа Денежной Помощи Иммигрантам (Cash Assistance Program for Immigrants - CAPI), финансируемая штатом, существует с 1 ноября 1998 года, как результат законопроекта 2279 Ассамблеи. Она предусматривает оказание ежемесячной денежной помощи пожилым, слепым и имеющим инвалидность не-гражданам, которые не имеют права на получение пособий Программы Дополнительного соцобеспечения/Программы Дополнительных Субсидий Штата (Supplemental Security Income/State Supplemental Payment - SSI/SSP) только по причине их иммиграционного статуса. Получающие пособие CAPI лица могут иметь право на пособия CalFresh, Medi-Cal, программу In-Home Supportive Services, или же другие социальные программы. Они должны подавать заявление отдельно на каждую из этих программ.

КТО ИМЕЕТ ПРАВО НА ПРОГРАММУ

Чтобы получить право на программу CAPI, нужно заполнить заявление и пройти процесс оформления на CAPI, а также нужно соответствовать следующим критериям:

- **Не-гражданин, имеющий иммиграционный статус**
 - Легальный иммигрант – иностранец, законно получивший разрешение на проживание в США.
 - Иммигрант, имеющий статус PRUCOL – иностранец, постоянно проживающий в США, имеющий статус по состоянию здоровья (Permanently Residing under Color of Law)
- **Лица в возрасте 65 лет и старше, а также лица, имеющие слепоту или инвалидность, по критериям, определенным для получения пособий SSI/SSP** – Управление Штата Калифорния по Определению инвалидности (California Disability Determination Service Division - DDS) отвечает за определение состояния слепоты или же инвалидности, дающих право на программу CAPI.
- **Резидент Калифорнии** – Определенного периода проживания не требуется, однако если лицо физически отсутствует в Калифорнии более чем 90 календарных дней, то этот факт будет рассматриваться как доказательство того, что Калифорния не является местом его проживания.
- **Ресурсы ниже допустимых лимитов**
 - \$2,000 для одного человека
 - \$3,000 для пары

*"To Enrich Lives Through Effective And
Caring Service"*

КТО ИМЕЕТ ПРАВО НА ПРОГРАММУ (Продолжение)

- Доход ниже стандартной оплаты по программе CAPI, что ниже чем стандартная оплата по программе SSI/SSP.
 - Меньше \$10.00 на человека
 - Меньше \$20.00 на пару
- Не имеет права на пособие SSI/SSP исключительно по причине его/ее иммиграционного статуса – Отсутствие права должно подтверждаться официальным или обычным отказом в письменном виде от Администрации социальной защиты (Social Security Administration), который должен быть оформлен после 1августа 1998 и выдан в течение шести месяцев с момента подачи заявления на программу CAPI, и в котором указано, что данное лицо не имеет права на программы SSI/SSPI по причине иммиграционного статуса.

ОТСУТСТВИЕ ПРАВА НА CAPI

Не имеют права на программу CAPI те, кто:

- Имеет гражданство США
- Проживает в течение более чем 30 дней подряд в заведении, находящемся на содержании государства
- Скрывается от исполнения вынесенного ему приговора суда/нарушил условия досрочного освобождения
- Проживает за пределами Калифорнии в течение более чем 30 дней подряд

ПРАВИЛА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ К СПОНСОРУ

- Предполагают включение и подсчет доходов и ресурсов спонсора как принадлежащих участнику программы CAPI
- Действуют несмотря на то, предоставляет ли в действительности спонсор какую-либо поддержку участнику программы CAPI или нет
- Действительны сроком на 10 лет, считая с даты, когда спонсор подписал аффидевит или с даты, когда участник программы CAPI въехал в США, смотря что произошло позднее.

СЧИТАЕТСЯ ИСКЛЮЧЕНИЕМ В ОТНОШЕНИИ СПОНСОРА

Старая форма аффидевита: Форма I-134 , оформленная до 19декабря 1997г.	Новая форма аффидевита: Форма I-864 оформленная после 19декабря 1997г. включительно
<ul style="list-style-type: none">➤ Спонсор скончался➤ Участники программы CAPI:<ul style="list-style-type: none">• Проживает в США уже в течение 3 лет как постоянный резидент• Получил инвалидность или слепоту уже после переезда в США• Не имеет легального разрешения на постоянное проживание• Жертва злоупотреблений/жестокости обращения со стороны спонсора или его супруги/а	<ul style="list-style-type: none">➤ Спонсор скончался➤ Участники программы CAPI :<ul style="list-style-type: none">• Получил гражданство• Имеет 40 кварталов кредита для получения права на программу Social Security• Жертва злоупотреблений/жестокости обращения и проживает отдельно от лица, являющегося источником жестокого обращения• Соответствует критериям для получения исключения по причине состояния бедности

ИСКЛЮЧЕНИЕ ПО ПРИЧИНЕ БЕДНОСТИ

Исключение по причине бедности действует в течение 12-месячного периода. Этот период начинается с того момента, , когда **все** необходимые условия соблюдены и продолжается в течение 12 месяцев подряд (включая и неоплачиваемые месяцы).

Исключение по причине бедности применимо, когда соблюдены все нижеуказанные условия:	Исключение по причине бедности не применяется когда имеет место одно из следующего:
<ul style="list-style-type: none">➤ Применение правил относительно спонсора приводит к отказу, приостановлению или сокращению пособия CAPI➤ Участник программы CAPI не в состоянии приобрести для себя питание и проживание➤ Участник программы подписал заявление об исключении /освобождении от требований по программе CAPI по причине состояния бедности (CAPI Indigence Exception Statement - SOC 809)➤ Работник, ведущий дело, определит, что исключение по причине бедности применимо	<ul style="list-style-type: none">➤ Участник программы CAPI проживает с его/ее спонсором➤ Участник программы CAPI проживает с кем-либо еще и имеет бесплатное проживание и питание.

ПРОЦЕСС ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ

Хотя заявления на программу CAPI принимаются в любом отделении Управления DPSS, все же рекомендуется подавать их по следующему адресу:

Metro North District Office #38
(CAPI Centralized Office)
2601 Wilshire Boulevard
Los Angeles, CA 90057
(213) 639-5407

Те, кто подает заявление на программу CAPI, но не могут выходить из дома или находятся в учреждениях по уходу, могут звонить по номерам Центральной справочной округа (Customer Service Center) указанным ниже, чтобы запросить форму заявления по почте:

- (866) 613 – 3777
- (626) 569 – 1399
- (310) 258 – 7400
- (818) 701 – 8200